



Parques y Recreación de la Ciudad de Mesa y
Departamento de Instalaciones de Comercial
Aplicación para Asistencia de Tarifa

Nombre completo del padre o tutor legal _____

Dirección domicilio _____
(debe ser la misma dirección que está en la carta de verificación)

Ciudad _____ Estado Arizona Código Postal _____

Teléfono # 1 (requerido) _____ Teléfono # 2 _____

Correo Electrónico _____

Número total de miembros de la familia en su hogar: _____

Escriba los nombres completos de todos los miembros de la familia (adjuntar páginas adicionales si es necesario):

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____

Certifico que toda la información presentada es verdadera y correcta, y todos los nombres listados anteriormente son miembros residentes en mi casa:

Firma del padre o tutor legal (nombre completo)

Fecha

Guías de Bajos Ingresos del Condado de Maricopa
(Sólo para uso oficial)

Verificación con fecha corriente:

- Carta de servicios de alimentación MPS
- Verificación de WIC
- Verificación de desempleo
- Verificación de AHCCCS

Tamaño de la familia	Ingresos
1	\$11,670
2	\$15,730
3	\$19,790
4	\$23,850
5	\$27,910
6	\$31,970
7	\$36,030
8	\$40,060